PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL DE OURO BRANCO/RN
CÂMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO/RN
Rua Tenente Manoel Cirilo, nº345, Ouro Branco CEP: 59347-000
Edifício Coronel João Medeiros
Telefone/Fax: 084 3477-0251

Câmara Municipal de Ouro Branco - RN
PROTOCOLO GERAL 25/2026
Data: 09/03/2026 - Horário: 07:54
Legislativo

INDICAÇÃO Nº **005/2026**	**AUTORIA:** Marcos Antonio de Morais Costa

Assunto: A implantação e incentivo ao uso do aplicativo meu **SUS Digital** no município de Ouro Branco/RN.

Senhor Presidente,

O Vereador que esta subscreve, no uso de suas atribuições legais e regimentais, indica ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Ouro Branco/RN, que, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, seja realizada a implantação, divulgação e incentivo ao uso do aplicativo meu **SUS Digital** entre os usuários da rede pública de saúde do município.

JUSTIFICATIVA

O aplicativo meu **SUS Digital** é uma ferramenta oficial do Governo Federal que permite aos cidadãos acessar diversos serviços do Sistema Único de Saúde de forma rápida e digital, como:

- Histórico de vacinas;
- Resultados de exames;
- Certificado Nacional de Vacinação;
- Carteira de vacinação digital;
- Informações sobre consultas e atendimentos.

A implantação e incentivo ao uso da plataforma no município contribuirão para modernizar os serviços de saúde, facilitar o acesso da população às informações médicas e reduzir burocracias no atendimento nas unidades de saúde. Além disso, a iniciativa promove maior transparência, organização e eficiência na gestão da saúde pública, garantindo mais comodidade para os cidadãos ouro-branquenses.

PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL DE OURO BRANCO/RN
CÂMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO/RN
Rua Tenente Manoel Cirilo, nº345, Ouro Branco CEP: 59347-000
Edifício Coronel João Medeiros
Telefone/Fax: 084 3477-0251

Diante da relevância da matéria, solicito a atenção do Poder Executivo para a implementação desta importante ferramenta digital no município.

Sala da Sessões, Ouro Branco/RN, 06 de março de 2026

Marcos Antonio de Morais Costa
Vereador

REMESSA
Na presente data faço remessa deste

Secretaria da Câmara Municipal de
Ouro Branco-RN.____/____/____

1º Secretário